Організація наукових медичних досліджень «Salutem»

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

«МЕДИЧНІ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ: АНАЛІЗ СУЧАСНОСТІ ТА ПРОГНОЗ МАЙБУТНЬОГО»

12-13 грудня 2014 р.

Дніпропетровськ 2014

КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ И ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОЧАГОВ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИИ У БОЛЬНЫХ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

КРИВЕНКАЯ И. И.

доцент

Буковинский государственный медицинский университет

КРИВЕНКИЙ И. В.

невролог

ЗБАНЧУК Л. Н.

врач-невролог

Областная психиатрическая больница

г. Черновцы, Украина

Больных с рассеянным склерозом беспокоят не только двигательные, координаторные, тазовые нарушения, но и нарушения памяти и внимания, которые играют важную роль в ухудшении качества жизни, усложняют профессиональную деятельность та социальную адаптацию [1, с. 16].

Целью нашего исследования было изучение состояния высших психических функций у больных с ремитирующим рецидивирующим рассеянным склерозом (РРРС) при помощи нейропсихологического тестирования и сопоставления с преимущественной локализацией очагов на МРТ. В исследование включены 22 больных с впервые диагностированным РРРС, среди них 15 женщин и 7 мужчин. Средний возраст составил 26 лет. Средняя продолжительность заболевания (от первых симптомов) до момента обследования составила 19,3±3,74 мес. Степень инвалидизации по шкале функциональных систем FS и EDSS составила 2,9±0,24 бала. Всем пацион там проводилось МРТ головного мозга (мощность поля 1,0 Тесла), за стандартной программой Т1, Т2 режимах и взвешенных за протонной плотностью.

Нейропсихологическое обследование включало: тест «запоминание 10 слово – для оценки кратковременной памяти, корректурная проба – для оценки винма ния, навыков счета, стойкость внимания оценивали при помощи теста « отниманию от 100 по 7 ». тест по Крепелину – для оценки продуктивности умственной дея тельности с учетом коэффициента работоспособности.

Психологическое тестирование выявило у всех обследованных больных от клонение от нормы, что свидетельствует о наличии когнитивных нарушений

Количество слов в тесте «запоминание 10 слов», после каждого повторенно было меньшим за установленные нормативы. Отклонение показателей от пормы нарастало в процессе выполнения теста, что свидетельствует о быстром истопили процессов запоминания. Согласно результатов корректурной пробы, время пспользованное пациентами на исполнение теста, было более продолжительным и показатели сенсо-моторного анализатора меньше нормативных значений. При от

нимании от ста по семь у всех пациентов средний показатель времени, который был использован на исполнение теста и время одного действия счета, оказалось больше от нормы

Таким образом, при психологическом обследовании выявлены следующие когнитивные нарушения: увеличение времени на выполнение интеллектуальномнестического задания, снижение концентрации внимания, быстрое истощение психологических процессов, нарушение кратковременной памяти.

Сопоставление результатов нейро-психологического тестирования и результатов МРТ проводилось с целью выявления возможных закономерностей формирования функционального дефицита в зависимости от очагового повреждения белого вещества головного мозга. Сравнительный анализ соответствия степени когнитивных нарушений и количества и локализации очагов демиелинизации показал более выражение когнитивные нарушения у больных с наличием множественных сливных очагов в головном мозге. Хотя функциональный дефицит различных зон коры головного мозга не имеет прямой связи с повреждением проводников, которые непосредственно обеспечивают их афферентацию и социативные связи, но можно выделить зоны, повреждение которых чаще сопровождалось дефицитом когнитивных функций, а именно перивентрикулярные области, в лобной части справа и в задних отделах левого полушария.

Список использованных источников:

- 1 Алексеева Т. А., Бойко А. Н., Гусев Е. И. Спектр нейропсихологических изменений при рассеянном склерозе. Ж. Неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова 2000; 11: 15-20.
- У Коркина М. В., Мартынов Ю. С., Малков Г. Ф. Психические нарушения при рассеянном склерозе. М.: УДН, 1986.